

虐待が疑われる場合の高齢者の発する「サイン」として、以下のものがあります。複数のものにあてはまると疑いの度合いはより濃くなっていきます。これらはあくまで例示ですので、この他にも様々な「サイン」があることを認識しておいて下さい。

～高齢者からのサイン～

**【身体的虐待】**

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 身体に小さな傷が頻繁にみられる。                   |
| <input type="checkbox"/> 2. 太腿の内側や上腕部の内側，背中等に傷やミミズ腫れが見られる。     |
| <input type="checkbox"/> 3. 回復状態が様々な段階の傷，あざ等がある。               |
| <input type="checkbox"/> 4. 頭，顔，頭皮等に傷がある。                      |
| <input type="checkbox"/> 5. でんぶ(臀部)や手のひら，背中等に火傷や火傷跡がある。        |
| <input type="checkbox"/> 6. 急におびえたり，恐ろしがったりする。                 |
| <input type="checkbox"/> 7. 「怖いから家にいたくない」等の訴えがある。              |
| <input type="checkbox"/> 8. 傷やあざの説明のつじつまが合わない。                 |
| <input type="checkbox"/> 9. 主治医や保健，福祉の担当者に話すことや援助を受けることをためらう。  |
| <input type="checkbox"/> 10. 主治医や保健，福祉の担当者に話す内容が変化し，つじつまがあわない。 |

**【介護・世話の放棄・放任（ネグレクト）】**

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 居住部屋，住居が極めて非衛生的になっている，また異臭を放っている。 |
| <input type="checkbox"/> 2. 部屋に衣類やおむつ等が散乱している。                |
| <input type="checkbox"/> 3. 寝具や衣服が汚れたままの場合が多くなる。              |
| <input type="checkbox"/> 4. 汚れたままの下着を身につけるようになる。              |
| <input type="checkbox"/> 5. かなりのじょくそう（褥創）ができてきている。            |
| <input type="checkbox"/> 6. 身体からかなりの異臭がするようになってきている。          |
| <input type="checkbox"/> 7. 適度な食事を準備されていない。                   |
| <input type="checkbox"/> 8. 不自然に空腹を訴える場面が増えてきている。             |
| <input type="checkbox"/> 9. 栄養失調の状態にある。                       |
| <input type="checkbox"/> 10. 疾患の症状が明白にもかかわらず，医師の診断を受けていない。    |

**【心理的虐待】**

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 1. かきむしり，噛み付き，ゆすり等がみられる。           |
| <input type="checkbox"/> 2. 不規則な睡眠（悪夢，眠ることへの恐怖，過度の睡眠等）を訴える。 |
| <input type="checkbox"/> 3. 身体を萎縮させる。                       |
| <input type="checkbox"/> 4. おびえる，わめく，泣く，叫ぶ等の症状がみられる。        |
| <input type="checkbox"/> 5. 食欲の変化が激しく，摂食障害（過食，拒食）がみられる。     |
| <input type="checkbox"/> 6. 自傷行為がみられる。                      |
| <input type="checkbox"/> 7. 無力感，あきらめ，投げやりな様子になる。            |
| <input type="checkbox"/> 8. 体重が不自然に増えたり，減ったりする。             |

### 【性的虐待】

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 不自然な歩行や座位を保つことが困難になる。             |
| <input type="checkbox"/> 2. 肛門や性器からの出血や傷がみられる。                |
| <input type="checkbox"/> 3. 生殖器の痛み、かゆみを訴える。                   |
| <input type="checkbox"/> 4. 急におびえたり、恐ろしがったりする。                |
| <input type="checkbox"/> 5. ひと目を避けるようになり、多くの時間を一人で過ごすことが増える。  |
| <input type="checkbox"/> 6. 主治医や保健、福祉の担当者に話すことや援助を受けることをためらう。 |
| <input type="checkbox"/> 7. 睡眠障害がある。                          |
| <input type="checkbox"/> 8. 通常的生活行動に不自然な変化がみられる。              |

### 【経済的虐待】

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 年金や財産収入等があることは明白なのにもかかわらず、お金がないと訴える。 |
| <input type="checkbox"/> 2. 自由に使えるお金がないと訴える。                     |
| <input type="checkbox"/> 3. 経済的に困っていないのに、利用負担のあるサービスを利用したがない。    |
| <input type="checkbox"/> 4. お金があるのにサービスの利用料や生活費の支払いができない。        |
| <input type="checkbox"/> 5. 資産の保有状況と衣食住等生活状況との落差が激しくなる。          |
| <input type="checkbox"/> 6. 預貯金が知らないうちに引き出された、通帳がとられたと訴える。       |

### 【自己放任（セルフネグレクト）】

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 昼間でも雨戸が閉まっている。                               |
| <input type="checkbox"/> 2. 電気、ガス、水道が止められていたり、新聞、テレビの受信料、家賃等の支払いを滞納している。 |
| <input type="checkbox"/> 3. 配食サービス等の食事がとられていない。                          |
| <input type="checkbox"/> 4. 薬や届けた物が放置されている。                              |
| <input type="checkbox"/> 5. 物事や自分の周囲に関して、極度に無関心になる。                      |
| <input type="checkbox"/> 6. 何を聞いても「いいよ、いいよ」と言って遠慮をし、あきらめの態度がみられる。        |
| <input type="checkbox"/> 7. 室内や住居の外にゴミがあふれていたり、異臭がしたり、虫が湧いている状態である。      |

### ～養護者からのサイン～

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 高齢者に対して冷淡な態度や無関心さがみられる。               |
| <input type="checkbox"/> 2. 高齢者の世話や介護に対する拒否的な発言がしばしばみられる。         |
| <input type="checkbox"/> 3. 他人の助言を聞き入れず、不適切な介護方法へのこだわりがみられる。      |
| <input type="checkbox"/> 4. 高齢者の健康や疾患に関心がなく、医師への受診や入院の勧めを拒否する。    |
| <input type="checkbox"/> 5. 高齢者に対して過度に乱暴な口のきき方をする。                |
| <input type="checkbox"/> 6. 経済的に余裕があるように見えるのに、高齢者に対してお金をかけようとしない。 |
| <input type="checkbox"/> 7. 保健、福祉の担当者と会うのを嫌うようになる。                |

### ～地域からのサイン～

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 自宅から高齢者や介護者・家族の怒鳴り声や悲鳴・うめき声、物が投げられる音が聞こえる。  |
| <input type="checkbox"/> 2. 庭や家屋の手入れがされていない。（草が生い茂る、ゴミが捨てられている）         |
| <input type="checkbox"/> 3. 郵便受けや玄関先等が1週間前の手紙や新聞で一杯、電気メーターがまわっていない。     |
| <input type="checkbox"/> 4. 気候や天気が悪くても、高齢者が長時間外にいる姿がしばしばみられる。           |
| <input type="checkbox"/> 5. 家族と同居している高齢者がコンビニやスーパー等で、一人分のお弁当等を頻繁に買っている。 |
| <input type="checkbox"/> 6. 近所付き合いがなく、訪問しても高齢者に会えない、または嫌がられる。           |
| <input type="checkbox"/> 7. 高齢者が道路に座り込んでいたり、徘徊している姿がみられる。               |

参考)「東京都高齢者虐待対応マニュアル」(東京都)